



MASCULIN	
Championnat	COUPE

N° du match
010D1M07

Nbre de spectateurs
1 800



A	CLUB RECEVANT USAM NIMES GARD	B	CLUB VISITEUR PARIS HB
----------	--	----------	---

Mi-temps 30'	A 18	B 8	Fin du match 60'	A 31	B 26	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
--------------	------	-----	------------------	------	------	----------------	---	---	----------------	---	---	------------------	---	---

Lieu : NIMES	Gymnase : LE PARNASSE	Date : 15/09/2007	Heure : 20:00
--------------	-----------------------	-------------------	---------------

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	Bu	Tir	Py	Arr	Bp*	Pd**	A	2'	2'	2'	D	Ex
R E C E V A N T	1	IDRISSI YASSINE						23				1				
	12	JOVICIC MLADEN						3								
	3	HAON JEAN-PHILIPPE				1	2			2	1					
	9	MALESEVIC NIKOLA				1	3			2	3	1	1			
	10	SAURINA GUILLAUME				2	3			1	1		1	1	1	
	11	KABENGELE CHRISTOPHE				3	6			1	2		1	1		
	14	SCACCIANOCE DAMIEN				7	8			1						
	15	ILLES MICKAEL				1	1				1					
	18	DETREZ GREGOIRE				1	2			2						
	19	VENTRE SYLVAIN				1	1			1			1			
	22	PERRONNEAU JORDAN											1			
	C L U B	24	CHEVALIER BENOIT			3	3									
25		ROSIER MERLIN														
29		OSKARSSON RAGNAR				11	16	3		3						
Off.A		ROUSSELIN GUILLAUME				Responsable Police Terrain										
Off.B						Nom										
Off.C						Prénom										
Off.D						Licence										

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	nature	But	Tirs	Py	Arrêt	Bp*	Pd**	A	2'	2'	2'	D	Ex
V I S I T E U R	1	ANNONAY PATRICE						11								
	12	TABARAND ARNAUD										1				
	5	NYOKAS ALIX-KEYVYNN				2	7			1						
	6	SORHAINDO CEDRIC				3	3				1	1				
	7	CLAIRE NICOLAS				1	5			1						
	8	DIAW IBRAHIM				5	9				1	1				
	9	MONGIN SEBASTIEN				1	4									
	10	DI-SALVO LILIAN					2			1						
	13	LIS ROBERT				2	2						1			
	14	ELEZOVIC UROS					1									
	15	OUKSIR SAID				5	9									
	18	ORTEGA MATHIAS				5	6	4								
	22	STANOJEVIC ALEXANDAR				1	4			3						
	35	GIRAULT OLIVIER				1	6			2	1					
	Off.A					* B.P. : BALLE PERDUE										
Off.B					** P.D. : PASSE DECISIVE											
Off.C																
Off.D																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur	Médecin		
NOM	ROLLAND CYRIL	ROLLAND JEROME								
PRENOM										
Signature										
Montant des remboursements de frais	Rapport des arbitres					RESULTAT FINAL	A	31	B	26
	OUI NON									

Feuilles à transmettre : Blanc : LNH/fax 01 60 29 16 58 Jaunes : arbitres Vert : Club recevant Bleu : Club Visiteur